Szkoła Podstawowa nr 5 im. Dzieci Polskich w Pile

aleja Niepodległości 18; 64-920 Piła

Tel. 67-212-33-78; e-mail: sekratariat@sp5.pila.pl

**ZGŁOSZENIE**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ Z OBWODU SZKOŁY**

**I – Dane osobowe kandydata i rodziców\***

*\*Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o rodzicach dziecka, należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów lub osoby sprawujące pieczę zastępczą.*

**Zgłoszenie należy wypełnić czytelnie** (komputerowo lub odręcznie).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata (w *przypadku braku, seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Adres zamieszkania kandydata | *kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania* | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Imię i nazwisko oraz adresy zamieszkania rodziców\*kandydata | **Matki** | |  | | | | | | | | | | |
| **Ojca** | |  | | | | | | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców\* kandydata | **Matki** | | Telefon | | | |  | | | | | | |
| E-mail | | | |  | | | | | | |
| **Ojca** | | Telefon | | | |  | | | | | | |
| E-mail | | | |  | | | | | | |
| 7. | Adres **zameldowania** kandydata (*gdy jest inny niż zamieszkania),*  *(do uzupełnienia po przyjęciu)* |  | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Czy rodzice\* deklarują potrzebę opieki świetlicowej?*(właściwe zaznaczyć)\**  *Jeśli tak, to należy złożyć wniosek* | TAK | | | | | | | NIE | | | | | |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych

Piła, dnia…..…….… ………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.……………………………………………………..   
 *(data i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Dzieci Polskich w Pile, zwane dalej „Szkołą”.  
2. Inspektorem Ochrony Danych jest **Dawid Nogaj**, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem: [**inspektor@bezpieczne-dane.eu**](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu) lub telefonicznie: **613-070-750**.  
3. Pani/Pana dane osobowe w postaci wizerunku zarejestrowanego przez monitoring przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób przebywających na terenie szkoły oraz zabezpieczenia mienia na podstawie art. 6 ust 1 pkt c) i f) RODO.  
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz umów.  
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 miesiąca, po tym terminie przechowywanie będzie regulowane na podstawie obowiązujących przepisów prawa.  
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych w przepisach prawa.  
7. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.  
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Przebywanie na terenie Szkoły jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na podanie danych osobowych w zakresie wskazanym w pkt. 3. Konsekwencją odmowy udostępnienia tych danych jest brak uprawnienia do przebywania na terenie szkoły.  
9. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany – kamery monitoringu nagrywają obraz w sposób ciągły, po upływie 1 miesiąca zapis jest automatycznie nadpisywany.

Piła, dnia ………………………… …………………………………………….

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Niepotrzebne skreślić.

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów\***

**w sprawie udziału dziecka w lekcjach religii rzymskokatolickiej**

Na podstawie § 1 ust. 1 oraz 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14.04.1992 r.   
w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach   
(Dz. U. z 1992r. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)   
**Wyrażam wolę uczestnictwa** ....................................................................... w lekcjach religii organizowanych   
 (imię i nazwisko dziecka)   
w Szkole Podstawowej nr5 im. Dzieci Polskich w Pile.

Piła, dnia………………… ..................................................................................... (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

Oświadczenie składane przez rodziców/prawnych opiekunów nie musi być ponawiane w kolejnych latach szkolnych, może jednak zostać zmienione.